**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………………………**

ΟΝΟΜΑ: **………………………………………….**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **………………………………….**

ΚΛΑΔΟΣ: **………………………………………….**

ΣΧΟΛΕΙΟ: **………………………………………..**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ**:……………………….… ……………………………………………………….**

ΠΟΛΗ:**………………………………………….…**

Τ.Κ.**:……………………………………….……….**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **……………………………………**

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση άδειας για επιμορφωτικούς λόγους»

Λευκάδα: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε Λευκάδας

(μέσω της Δ/νσης του .Δ.Σ/…Νηπ/γείου

………………………)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια για επιμορφωτικού λόγους** με αποδοχές …………… (…….) ημερ….. , από …../……/……….. έως και …../…../……….

για τη συμμετοχή μου στο……………………………………………………………………………………………………………………………….σύμφωνα με το άρθρο 59 του Ν.3527/2007 & την υπ’ αρ. Φ.351.5/ 43/ 67822/ Δ1/ 05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα προσκομίσω Βεβαίωση Παρακολούθησης του Επιμορφωτικού Προγράμματος.

Ο αιτών/ Η αιτούσα